



COMUNE DI INDUNO OLONA
Settore Servizi alla Persona – Ufficio Cultura

(Spazio riservato Ufficio)

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI PARASCOLASTICI A.S. 2015/2016

Il/La Sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Residenza _____
(via – cap- città) _____
Cellulare _____

GENITORE DI

Cognome e Nome _____
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____

ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016 ALLA

Scuola Primaria _____
Classe _____
sezione _____

CHIEDE DI ISCRIVERE L'ALUNNO/A AI SEGUENTI SERVIZI

- MENSA (quota iscrizione annuale € 20,00)**
(quota annuale di iscrizione € 20,00 già versata per fratello/sorella _____
iscritto alla Scuola _____ classe _____ sezione _____)
- SOLO GIORNO DI RIENTRO OBBLIGATORIO
- TUTTI I GIORNI (per modalità e costi a quadrimestre vedere foglio informativo allegato)

<input type="checkbox"/> PRE SCUOLA	<input type="checkbox"/> 1° quadrimestre
	<input type="checkbox"/> 2° quadrimestre
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' INTEGRATIVE	<input type="checkbox"/> 1° quadrimestre
	<input type="checkbox"/> 2° quadrimestre
<input type="checkbox"/> POST SCUOLA	<input type="checkbox"/> 1° quadrimestre
	<input type="checkbox"/> 2° quadrimestre
<input type="checkbox"/> MENSA LUNGA	<input type="checkbox"/> 1° quadrimestre
	<input type="checkbox"/> 2° quadrimestre

- A TAL FINE ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO**

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione che nel caso di mancato pagamento dei buoni pasto per un totale di € 50,00 il proprio figlio non sarà più ammesso al servizio mensa fino all'avvenuto pagamento del debito.

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali da parte del Servizio alla Persona per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)

DATA _____

FIRMA _____